



Capturial

Checklist Capturial - Edizione 2026

20 elementi da verificare prima di accettare un preventivo implantologico

Versione 1.0 - agosto 2026
Ultimo aggiornamento: 11 agosto 2026

**Capturial non ti dice quale clinica scegliere.
Ti aiuta a capire quali informazioni avere e quali domande fare prima di scegliere.**

Risorsa informativa ed educativa. Non sostituisce visita, diagnosi o piano terapeutico individuale.

Prima di iniziare

Ricevere preventivi molto diversi per una riabilitazione implantologica può rendere difficile capire che cosa si stia realmente confrontando. Il prezzo è importante, ma da solo non permette di comprendere se due proposte prevedano lo stesso percorso, le stesse prestazioni o la stessa soluzione protesica.

Questa Checklist aiuta a individuare le informazioni da comprendere prima di decidere. Non assegna punteggi alle cliniche, non certifica professionisti e non stabilisce quale trattamento sia migliore per il singolo caso.

Una casella non spuntata non significa automaticamente che qualcosa sia stato fatto male: può semplicemente indicare un'informazione da chiedere, chiarire o approfondire.

Come usarla

Per ogni elemento trovi una spiegazione, una domanda pratica e una verifica rapida. Non usare il numero delle caselle spuntate per assegnare un voto alla clinica.

1. La diagnosi ti è stata spiegata chiaramente?

Prima di valutare il prezzo dovresti comprendere quale problema è stato diagnosticato e perché viene proposto quel particolare trattamento.

Puoi chiedere

“Qual è esattamente la mia diagnosi e perché mi proponete questo trattamento?”

Verifica rapida

- ☐ So qual è la mia diagnosi.
- ☐ Ho capito perché viene proposto questo trattamento.
- ☐ Ho avuto la possibilità di fare domande.

Casi complessi possono ammettere più soluzioni ragionevoli. Due proposte differenti non dimostrano automaticamente che uno dei professionisti abbia sbagliato. [1][2][11]

2. Sono stati valutati salute generale, farmaci e fattori di rischio?

Comunica condizioni mediche, farmaci e terapie in corso, allergie e abitudini rilevanti. Queste informazioni possono influenzare pianificazione, rischio e gestione del trattamento.

Puoi chiedere

“Ci sono aspetti della mia salute o dei farmaci che assumo che modificano il trattamento o i rischi nel mio caso?”

Verifica rapida

- ☐ Ho comunicato le mie condizioni di salute.
- ☐ Ho fornito l'elenco dei farmaci che assumo.
- ☐ Ho comunicato allergie e fattori rilevanti.
- ☐ So se sono necessarie particolari precauzioni.

Comunica tutti i farmaci e chiedi ai professionisti se siano necessarie modifiche: eventuali cambiamenti devono essere concordati con loro. [3][15]

3. È stata valutata la salute di gengive e parodonto?

Prima di una riabilitazione complessa è importante comprendere se sono presenti problemi parodontali e come verranno gestiti.

Puoi chiedere

“Ho una parodontite o altri problemi parodontali? Se sì, come verranno gestiti prima e dopo gli impianti?”

Verifica rapida

- ☐ So se ho o ho avuto problemi parodontali.
- ☐ La situazione è stata considerata nel piano.
- ☐ So quale mantenimento sarà necessario.

Avere avuto parodontite non significa automaticamente non poter ricevere impianti. [1][3]

4. È stato valutato quali denti possono essere mantenuti?

Se viene proposta l'estrazione di molti denti o di un'intera arcata, è utile comprendere la prognosi dei denti residui e perché vengono eventualmente estratti.

Puoi chiedere

“Quali denti sono compromessi? Quali potrebbero essere mantenuti e quali sarebbero vantaggi e limiti nel farlo?”

Verifica rapida

- ☐ So quali denti vengono proposti per l'estrazione.
- ☐ Ho capito perché.
- ☐ So se alcuni potrebbero essere mantenuti.

Un dente tecnicamente conservabile non è automaticamente un dente che sia clinicamente opportuno mantenere. [1]

5. Ti sono state spiegate le alternative realistiche?

Una decisione informata richiede di comprendere non soltanto il trattamento proposto, ma anche le alternative pertinenti al proprio caso.

Puoi chiedere

“Quali alternative realistiche esistono nel mio caso e perché consigliate questa soluzione?”

Verifica rapida

- ☐ Conosco le principali alternative pertinenti.
- ☐ Ho capito perché questa soluzione viene proposta.
- ☐ Conosco vantaggi e limiti principali.

Non significa che ogni trattamento teoricamente possibile debba essere proposto. [1][2][11]

6. Gli esami diagnostici sono stati scelti in base al tuo caso?

Non tutti i pazienti necessitano degli stessi accertamenti. Gli esami devono fornire informazioni utili alla diagnosi e alla pianificazione.

Puoi chiedere

“Quali esami servono nel mio caso e cosa dobbiamo capire attraverso ciascuno?”

Verifica rapida

- ☐ So quali esami sono stati effettuati o prescritti.
- ☐ Ho capito perché sono necessari.
- ☐ Se è prevista una CBCT, so quale informazione deve fornire.

La CBCT non deve essere trasformata in una regola obbligatoria per ogni paziente. Gli esami radiologici devono essere clinicamente giustificati e ottimizzati. [4][5]

7. Quando indicato, sono stati valutati in 3D osso e strutture anatomiche?

Quando la valutazione tridimensionale è clinicamente indicata, può aiutare a studiare osso disponibile, anatomia e siti implantari.

Puoi chiedere

“Che cosa mostra la valutazione tridimensionale nel mio caso e come influenza il piano?”

Verifica rapida

- ☐ Ho compreso le principali caratteristiche anatomiche del mio caso.
- ☐ So se esistono limitazioni rilevanti.
- ☐ Ho capito come influenzano il trattamento.

Una CBCT, da sola, non stabilisce quale trattamento sia migliore. [4][5]

8. Esiste un progetto implantoprotesico complessivo?

Gli impianti devono sostenere la futura protesi. La pianificazione chirurgica dovrebbe quindi essere sviluppata considerando anche il risultato protesico previsto.

Puoi chiedere

“Come sono stati pianificati gli impianti in funzione della futura protesi?”

Verifica rapida

- ☐ So quale risultato protesico è previsto.
- ☐ Ho capito come chirurgia e protesi fanno parte dello stesso progetto.

Numero e distribuzione degli impianti devono essere valutati nel contesto del progetto protesico complessivo. [6][7]

9. Perché sono stati scelti quel numero e quella distribuzione di impianti?

Il numero degli impianti deve essere interpretato nel contesto dell'anatomia, dell'osso disponibile, della loro distribuzione e del progetto protesico.

Puoi chiedere

“Perché nel mio caso proponete questo numero di impianti?”

Verifica rapida

- ☐ So quanti impianti sono previsti.
- ☐ Ho capito perché è stato scelto quel numero.
- ☐ Mi è stata spiegata la loro distribuzione.

Più impianti non significa automaticamente trattamento migliore. All-on-4 e All-on-6 non sono una classifica universale. [6][7]

10. Quando verrà applicata la protesi e da quali condizioni dipende?

È utile sapere se viene previsto un protocollo di carico immediato, precoce o dopo un periodo di guarigione.

Puoi chiedere

“Quando è previsto che gli impianti vengano messi in funzione attraverso la protesi? Se non fosse possibile, quale sarebbe il piano alternativo?”

Verifica rapida

- ☐ So quando è prevista la protesizzazione.
- ☐ Ho capito da quali condizioni dipende.
- ☐ Conosco il piano alternativo.

Il carico immediato non è automaticamente migliore e non è indicato in ogni situazione. [8][9]

11. Hai chiarito il percorso dalla protesi provvisoria a quella definitiva?

Se è prevista una protesi provvisoria, è utile chiarire quale funzione avrà, per quanto tempo indicativamente verrà utilizzata e quali condizioni verranno considerate prima di passare alla protesi definitiva.

Puoi chiedere

“La prima protesi sarà provvisoria o definitiva? Quali fasi sono previste prima della protesi definitiva e da cosa dipenderanno?”

Verifica rapida

- ☐ So se la prima protesi sarà provvisoria o definitiva.
- ☐ Mi sono state spiegate indicativamente le fasi previste.
- ☐ Ho chiesto da quali condizioni dipenderà il passaggio.
- ☐ Ho chiarito quali controlli e adattamenti sono compresi.

I protocolli e i tempi di carico possono variare in relazione alla situazione clinica; il percorso previsto nel singolo caso deve quindi essere chiarito individualmente. [2][8][9]

12. Sai quali caratteristiche avrà la protesi definitiva?

È utile comprendere che tipo di protesi definitiva è prevista e, quando pertinente, quali materiali e caratteristiche principali sono stati scelti.

Puoi chiedere

“Quale protesi definitiva è prevista? Quali materiali verranno utilizzati e perché sono stati scelti nel mio caso?”

Verifica rapida

- ☐ So quale protesi definitiva è prevista.
- ☐ Conosco i principali materiali utilizzati.
- ☐ Ho capito perché questa soluzione è stata scelta.
- ☐ So come potrebbe essere gestita un'eventuale manutenzione.

Non esiste una regola universale secondo cui un particolare materiale sia sempre migliore. [10]

13. La protesi è progettata per permetterti di mantenerla pulita?

Una riabilitazione implantare fissa richiede comunque igiene quotidiana. È importante comprendere come raggiungere le zone sotto e intorno alla protesi.

Puoi chiedere

“Come dovrò pulire questa protesi ogni giorno? Mi mostrerete quali strumenti utilizzare?”

Verifica rapida

- ☐ So come dovrò pulire la protesi.
- ☐ So quali strumenti utilizzare.
- ☐ Riceverò istruzioni personalizzate.

Protesi fissa non significa protesi senza manutenzione. [3]

14. È previsto un programma di controlli e mantenimento?

La consegna della protesi definitiva non rappresenta la fine del percorso. La salute dei tessuti peri-implantari e la riabilitazione devono essere controllate nel tempo.

Puoi chiedere

“Quale programma di controlli è previsto? Con quale frequenza dovrò essere rivalutato?”

Verifica rapida

- ☐ So quali controlli sono previsti.
- ☐ Ho capito che il mantenimento continuerà nel tempo.
- ☐ So quali prestazioni sono comprese.

La frequenza dei controlli può essere personalizzata in base al profilo di rischio e alla situazione clinica. [3]

15. Ti sono stati spiegati benefici, rischi e risultati realistici?

Prima di decidere dovresti comprendere sia ciò che il trattamento cerca di ottenere sia le principali complicanze possibili.

Puoi chiedere

“Quali sono i principali rischi e le complicanze possibili nel mio caso? Quali risultati posso ragionevolmente aspettarmi?”

Verifica rapida

- ☐ Conosco i benefici attesi.
- ☐ Mi sono stati spiegati i rischi rilevanti.
- ☐ Ho aspettative realistiche.

Una percentuale elevata di sopravvivenza implantare non significa necessariamente assenza di complicanze. [2][3][10][14]

16. Hai chiarito cosa succede se compare un problema?

Prima del trattamento è utile chiarire come saranno gestiti eventuali problemi chirurgici, biologici o protesici e quali aspetti organizzativi ed economici sono previsti.

Puoi chiedere

“Se dopo l'intervento ho un problema, chi posso contattare? Come verrà gestito e quali interventi o costi potrebbero essere previsti?”

Verifica rapida

- ☐ Ho chiesto chi contattare in caso di problema.
- ☐ Mi è stato spiegato come potrebbero essere gestite le principali complicanze.
- ☐ Ho chiarito quali prestazioni sono comprese e quali potrebbero comportare costi aggiuntivi.
- ☐ Se mi curo lontano, ho chiesto come sarà organizzata l'assistenza successiva.

Le complicanze biologiche o protesiche possono verificarsi anche quando il trattamento è ancora funzionante; rischi prevedibili, modalità generali di gestione e possibili costi devono essere chiariti separatamente. [2][3][10][12][14]

17. Hai capito quali professionisti saranno coinvolti nel trattamento?

Nelle riabilitazioni complesse possono essere coinvolti professionisti differenti, ciascuno secondo le proprie competenze e responsabilità. È utile comprendere come saranno organizzate le diverse fasi.

Puoi chiedere

“Quali professionisti seguiranno le diverse fasi del trattamento e a chi potrò rivolgermi durante il percorso?”

Verifica rapida

- ☐ Ho capito quali figure professionali partecipano al percorso.
- ☐ So come sarà organizzata la fase chirurgica.
- ☐ So come sarà organizzata la fase protesica.
- ☐ Ho chiesto a chi potrò rivolgermi durante il trattamento.

I professionisti che compongono l'équipe contribuiscono alla relazione di cura secondo le rispettive competenze, autonomie e responsabilità. [2][11]

18. È chiaro cosa comprende realmente il preventivo?

Due prezzi diversi non rappresentano necessariamente lo stesso trattamento. Prima di confrontare il totale, verifica quali prestazioni sono comprese.

Puoi chiedere

“Questo prezzo comprende tutto il percorso fino alla protesi definitiva? Quali prestazioni sono escluse? Quali circostanze potrebbero aumentare il costo?”

Verifica rapida

- ☐ So cosa comprende il prezzo.
- ☐ So cosa è escluso.
- ☐ So cosa potrebbe generare costi aggiuntivi.
- ☐ Confronto anche le prestazioni, non soltanto il totale.

Prima di confrontare due prezzi, confronta ciò che quei prezzi comprendono. [2][12]

19. Il sistema implantare utilizzato è identificabile e tracciabile?

Poiché gli impianti possono rimanere nell'organismo per molti anni, è utile sapere quali informazioni sul sistema implantare utilizzato saranno documentate e come potranno essere recuperate in futuro.

Puoi chiedere

“Quale sistema implantare verrà utilizzato? Dopo l'intervento, come potrò recuperare le informazioni disponibili per identificarlo?”

Verifica rapida

- ☐ So quale sistema implantare è previsto.
- ☐ Ho chiesto quali informazioni sul dispositivo saranno documentate.
- ☐ So come potrò recuperarle in futuro.

È utile poter recuperare nel tempo le informazioni disponibili sul sistema implantare utilizzato. Chiedi quali dati relativi al dispositivo verranno documentati e come potrai recuperarli in futuro. [13]

20. Sai quali documenti riceverai e cosa prevedono eventuali garanzie?

È utile sapere quali documenti riceverai e quali potrai richiedere durante o dopo il trattamento. Se viene proposta una garanzia commerciale, è importante comprenderne separatamente condizioni, durata ed esclusioni.

Puoi chiedere

“Quali documenti riceverò e quali potrò richiedere? Se viene proposta una garanzia, che cosa copre, per quanto tempo e quali esclusioni prevede?”

Verifica rapida

- ☐ So quali documenti riceverò o potrò richiedere.
- ☐ So come recuperare le informazioni sul trattamento e sui dispositivi impiantati.
- ☐ Ho letto condizioni, durata ed esclusioni di eventuali garanzie.
- ☐ Ho ricevuto separatamente informazioni sui rischi e sui risultati clinici attesi.

Anche quando viene proposta una garanzia commerciale, rischi, possibili complicanze e risultati clinici attesi devono essere compresi separatamente. [2][13][14][16][17]

Fonti e metodologia

La Checklist è stata progettata come strumento informativo per persone che stanno valutando una riabilitazione implantologica complessa.

Sono state privilegiate linee guida cliniche, consensus scientifici, revisioni sistematiche e meta-analisi, normativa europea e italiana e documentazione istituzionale.

I contenuti commerciali di cliniche odontoiatriche non costituiscono la base scientifica della Checklist.

Le fonti sono state associate soltanto alle affermazioni che sostengono direttamente. Le domande pratiche e le verifiche organizzative sono presentate come informazioni che il paziente può chiedere o chiarire, non come obblighi clinici o giuridici universali.

Principi editoriali

Nessun punteggio alle cliniche. Una casella non spuntata indica semplicemente un'informazione che il paziente potrebbe voler approfondire.

Nessuna regola clinica universale. La Checklist non sostiene che la CBCT sia sempre necessaria, che sei impianti siano sempre migliori di quattro, che il carico immediato sia sempre preferibile, che un materiale sia sempre superiore o che un prezzo basso indichi automaticamente scarsa qualità.

Indipendenza editoriale. La selezione dei 20 elementi non è basata su rapporti commerciali con cliniche, produttori di impianti o aziende del settore.

Limiti della Checklist

Questa risorsa ha finalità esclusivamente informative ed educative. Non costituisce diagnosi, prescrizione, consulto odontoiatrico o medico, indicazione terapeutica, certificazione di una clinica o valutazione dell'appropriatezza di uno specifico trattamento.

Non sostituisce una visita e una valutazione individuale da parte di un professionista sanitario qualificato.

Non modificare autonomamente farmaci, terapie o indicazioni sanitarie sulla base di questa risorsa.

Versione e aggiornamenti

Checklist Capturial - Edizione 2026

20 elementi da verificare prima di accettare un preventivo implantologico

Versione: 1.0

Pubblicazione: agosto 2026

Ultimo aggiornamento: 11 agosto 2026

Un ultimo principio prima di decidere

**Prima di chiederti “Quale preventivo costa meno?”, prova a chiederti:
“Sto realmente confrontando lo stesso trattamento?”**

**Capturial non ti dice quale clinica scegliere. Ti aiuta a capire quali
informazioni avere e quali domande fare prima di scegliere.**

Bibliografia definitiva

- [1] Herrera D, Sanz M, Kebschull M, et al. Treatment of Stage IV Periodontitis: The EFP S3 Level Clinical Practice Guideline. Journal of Clinical Periodontology. 2022;49 Suppl 24:4–71. DOI: 10.1111/jcpe.13639. [Fonte ufficiale](#)
- [2] Repubblica Italiana. Legge 22 dicembre 2017, n. 219 — Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento. 2017. Testo ufficiale su Normattiva. [Fonte ufficiale](#)
- [3] Herrera D, Berglundh T, Schwarz F, et al. Prevention and Treatment of Peri-implant Diseases — The EFP S3 Level Clinical Practice Guideline. Journal of Clinical Periodontology. 2023;50 Suppl 26:4–76. DOI: 10.1111/jcpe.13823. [Fonte ufficiale](#)
- [4] Bornstein MM, Scarfe WC, Vaughn VM, Jacobs R. Cone Beam Computed Tomography in Implant Dentistry: A Systematic Review Focusing on Guidelines, Indications, and Radiation Dose Risks. International Journal of Oral & Maxillofacial Implants. 2014;29 Suppl:55–77. DOI: 10.11607/jomi.2014suppl.g1.4; PubMed 24660190. [Fonte ufficiale](#)
- [5] Consiglio dell'Unione europea. Direttiva 2013/59/Euratom del Consiglio, del 5 dicembre 2013, che stabilisce norme fondamentali di sicurezza relative alla protezione contro i pericoli derivanti dall'esposizione alle radiazioni ionizzanti. 2013. Testo ufficiale EUR-Lex. [Fonte ufficiale](#)
- [6] Polido WD, Aghaloo T, Emmett TW, Taylor TD, Morton D. Number of Implants Placed for Complete-Arch Fixed Prostheses: A Systematic Review and Meta-analysis. Clinical Oral Implants Research. 2018;29 Suppl 16:154–183. DOI: 10.1111/clr.13312. [Fonte ufficiale](#)
- [7] International Team for Implantology. Number of Implants Placed for Complete-Arch Fixed Prostheses. 6th ITI Consensus Conference. 2018. Consensus ufficiale ITI. [Fonte ufficiale](#)
- [8] Papaspyridakos P, Chen CJ, Chuang SK, Weber HP. Implant Loading Protocols for Edentulous Patients with Fixed Prostheses: A Systematic Review and Meta-analysis. International Journal of Oral & Maxillofacial Implants. 2014;29 Suppl:256–270. DOI: 10.11607/jomi.2014suppl.g4.3; PubMed 24660202. [Fonte ufficiale](#)
- [9] International Team for Implantology. Implant Placement and Loading Protocols. 6th ITI Consensus Conference. 2018. Consensus ufficiale ITI. [Fonte ufficiale](#)
- [10] Delucchi F, De Giovanni E, Pesce P, Bagnasco F, Pera F, Baldi D, Menini M. Framework Materials for Full-Arch Implant-Supported Rehabilitations: A Systematic Review of Clinical Studies. Materials. 2021;14(12):3251. DOI: 10.3390/ma14123251. [Fonte ufficiale](#)
- [11] Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri. Codice di Deontologia Medica, in particolare artt. 33 e 66. Versione 2014, con successive integrazioni. Pagina ufficiale FNOMCeO. [Fonte ufficiale](#)
- [12] Repubblica Italiana. Legge 4 agosto 2017, n. 124 — Legge annuale per il mercato e la concorrenza, art. 1, comma 150. 2017. Gazzetta Ufficiale, Serie Generale n. 189 del 14 agosto 2017. [Fonte ufficiale](#)
- [13] Parlamento europeo e Consiglio. Regolamento (UE) 2017/745 del 5 aprile 2017 relativo ai dispositivi medici, in particolare art. 18 e allegato VI. 2017. Testo ufficiale EUR-Lex. [Fonte ufficiale](#)
- [14] International Team for Implantology. Implant Survival and Complications. ITI CC 2003. Consensus ufficiale ITI. [Fonte ufficiale](#)
- [15] Herrick KR, Terrio JM, Herrick C. Medical Clearance for Common Dental Procedures. American Family Physician. 2021;104(5):476–483. Testo integrale. [Fonte ufficiale](#)
- [16] Parlamento europeo e Consiglio. Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016 — Regolamento generale sulla protezione dei dati, in particolare art. 15. 2016. Testo ufficiale EUR-Lex. [Fonte ufficiale](#)
- [17] Garante per la protezione dei dati personali. Provvedimento del 17 luglio 2025 [documento web n. 10182336]. 2025. Testo ufficiale. [Fonte ufficiale](#)